

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W19-557263

37582

Optique

Au

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06207

Société :

RAAF

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAMEUR NOUFRIMA

18/07/49

Date de naissance :

Adresse :

1007

Tél. :

0661669885

Total des frais engagés :

2180.1

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENAMOUR KHOUNGUI Zineb  
75, Bd. Moulay Youssef - Casablanca  
Tél: 0522 20 60 40/0522 20 61 17

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

BENJELOUN BOUAFRA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Suivi d'une affection + Hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'atter médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je d'avois pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : MSA Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/08/2020

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية شفيق Pharmacie Chafik El Magharia, Rue 1 N° 40 Aïn Diab Rte D'Azemmour Tél. 05 22 39 04 80	5/08/2020	1431.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01/08/2020	8490 + RH 1020,13 X	550,55 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Le 05/10/2023

## DATHUM Boachra

(1) Liothyrol 200

18

115,50 x 3 cpl

3 mois

(2) Levothyrox 50

18

13,40 x 4 cpl

(3) Levothyrox 25

18

6,80 x 2 cpl

18

3 mois

(4) Insulin 100

123,60 x 7 cpl

18

3 mois

10300

(5) Salbutamol

18

15,30 x 10 cpl

1 gel x 3 cpl. de 1000

75, BD MOULAY YOUSSEF

CASABLANCA MAROC

Tél. : 05 212 522 20 60 40

00 212 522 20 61 17

143,00

⑥ Selenium ACE

3 units

100g

⑦ Vit D<sub>2</sub> 103

Cigarettes

Dr. BENAMOUR KHOUMSI Zineb  
15 Bd. Moulay Youssef - Casablanca  
tél: 0522 20 60 40 / 0522 20 61 17

⑧ Vit C

1/285

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/150MP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/150MP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

maphar  
ZI Zenata Ain Sébâa, Casablanca  
LIPANTHYL® 200 mg Gel B30  
P.P.V. : 116,50 DH

6 118001 181629

maphar  
ZI Zenata Ain Sébâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 200 mg Gel B30  
P.P.V. : 116,50 DH

6 118001 181629

6 118001 102006  
Levothyrox® 25 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
Levothyrox® 50µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160335

PPV 15DH30  
PER 03/23  
LOT JB26-2

PPV 15DH30  
PER 12/22  
LOT 12889-2

PPV 15DH30  
PER 03/23  
LOT JB26-2

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnoi al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR  
Boîte 14  
641/150MP/21/NRQ P.P.V: 123,60 DH  
6 118001 020607

6 118001 020607

PPV 15DH30  
PER 03/23  
LOT

PPV 15DH30  
PER 03/23  
LOT JB26-2

PPV 15DH30  
PER 03/23  
LOT JB26-2

PPV 15DH30  
PER 03/23  
LOT JB26-2



Le 29/10/2020

DAHOUA BOULTRA

① CAPOT AOL AOL TC

② DA

③ 44 glyquell

DR BENAMOUR KHOUNGUI Zineb  
75, Bd Moulay Youssef - Casablanca  
Tel: 0522 20 60 40 / 0522 20 61 17





# مختبر التحاليلات الطبية الرغراقي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

**S. MESTASSI**  
Biogiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2008042011**

Casablanca le 04-08-2020

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)**

Date de l'examen : 04-08-2020

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B

**TOTAL DOSSIER : 550 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinquante dirhams





# مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
 Biogiste Diplomé de la faculté  
 De Médecine et de Pharmacie  
 de Clermont Ferrand



Né (e) le: 23-10-1955, âgé (e) de : 64 ans  
 Enregistré le: 04-08-2020 à 08:54  
 Edité le: 04-08-2020 à 13:41  
 Prélèvement : au labo  
 Le : 04-08-2020 à 09:00

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep  
 DAHEUR)**

Référence : 2008042011

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

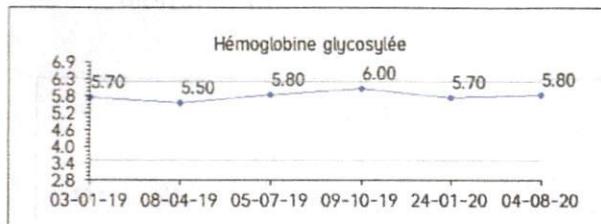
### BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

24-01-2020

**Hémoglobine glycosylée** (HPLC /D10.Biorad) 5.80 % (3.50-6.25) 5.70



*Interprétation:*

Glycémie proche de la normale : 6-7  
 Bon contrôle : 7-8  
 Métabolisme mal équilibré : >8

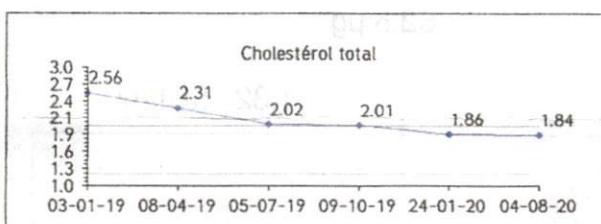
Cholestérol total

1.84 g/l  
 4.75 mmol/l

(1.20-2.00)  
 (3.10-5.16)

24-01-2020

1.86  
 4.80



24-01-2020

Cholestérol HDL

0.56 g/l  
 1.44 mmol/l

(>0.45)  
 (>1.16)

0.51  
 1.31

Rapport CT/HDL  
 (Athérogénicité du cholestérol)

3.29

(<5.00)

3.65

24-01-2020

Cholestérol LDL

1.07 g/l  
 2.76 mmol/l

(<1.55)  
 (<4.00)

1.08  
 2.79

Rapport LDL/HDL

1.91

(<3.55)

2.12

Enregistré le: 04-08-2020 à 08:54  
 Edité le: 04-08-2020 à 13:41  
 Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)**

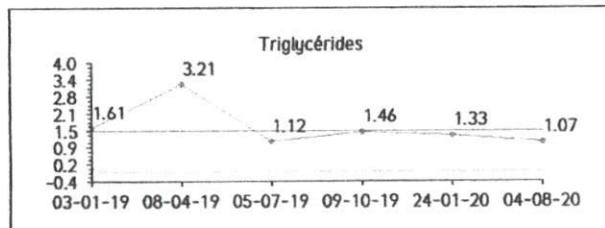
Né (e) le : 23-10-1955, âgé (e) de : 64 ans  
 Référence : 2008042011

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diabète type 1 ou 2</li> <li>&lt; 40 ans ni atteinte organe cible</li> <li>-SCORE &gt; ou = 1 - &lt; 5%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-IRC (30-59 ml/min)</li> <li>-TA &gt; 180/110 mmHg</li> <li>-Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si &lt; 40 ans</li> <li>-SCORE &gt; ou = 5 - &lt; 10%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si &lt; 40 ans</li> <li>-IRC sévère (15 à 29 ml/min)</li> <li>- SCORE &gt; ou = 10%</li> </ul>
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < ou = 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

24-01-2020

Triglycérides 1.07 g/l (<1.50) 1.33  
 1.22 mmol/l (<1.71) 1.52



**HORMONOLOGIE**

**Exploration thyroidienne**

Traitements : Lévothyrox  
 Posologie : 62.5 µg

24-07-2020

TSH us 1.32 µUI/ml (0.27-4.20) 1.59  
 (ECLIA / Roche)

